



Universidad Del Sureste
Licenciatura en medicina humana
Campus Comitán



CASO CLINICO

MATERIA: URGENCIAS MÉDICAS

DOCENTE: Dr. Jesus Alejandro Morales

8° A

ALUMNOS:

OSCAR MANUEL MORENO MAZA

GERARDO PEREZ RUIZ

CARLOS OMAR JACOB VELÁZQUEZ

JASSON Yael LOPEZ ORDOÑEZ

Comitán de Domínguez Chiapas 05 de marzo del 2025

CASO

CLÍNICO

Nombre del paciente: María Fernanda Castillo Ventura **Edad:** 53 años
Peso: 68kg

Se trata de paciente femenino de 53 años de edad, quién es traída por su hija al servicio de urgencias, refiriendo hace aproximadamente 1 hora se desmayó en su cocina.

Al momento de valorar a tu paciente observas que tiene piel seca, ojos unidos, mucosa oral completamente seca, llenado capilar de 6 seg, por lo que el familiar (hija) refiere hace 4 días inició con una sed abundante que no saciaba a pesar de tomar dos litros de agua por día, y notó que iba al baño aproximadamente entre 6-8 veces por día, así como la presencia de fiebre en 3 ocasiones, de inicio hace 6 días, y ultimo pico el día de ayer por la tarde de 38.2°C

Antecedentes de importancia: DM2 de 12 años de evolución tratada con metformina 850mg C/24 hrs, ultima Hb1A de 5 (hace 1 mes), no refiere otra enfermedad crónico- degenerativa, niega traumatismos / hemotransfusiones. Quirúrgicos: cesárea hace 22 años por presentación podálica, colecistectomía hace 12 años. AGO: G2 P0 C1 A1 (Hace 30 años).

Al momento de ser valorada en triage se obtienen los siguientes SV: FC 130lpm, FR 27rpm, T° 36°C, TA 90/80mmHg, SpO2: 92%, Glucosa periférica: 780mg/dL

-Únicamente con los datos obtenidos de primera instancia responde lo siguiente.

1. ¿Cuáles son los diagnósticos más probables en esta paciente?
 1. Probable estado hiperosmolar
 2. Probable datos de infección de vías urinarias
2. Decides ingresar a tu paciente a choque/urgencias por lo que realizas sus indicaciones de ingreso.

DIETA + ayuno

SOLUCIONES

- 1.- Sol. Salina al 0.9% 1000 ml IV P/1h
- 2.- Sol. Salina al 0.9% 500 ml P/1h

MEDICAMENTOS

- 1.- Omeprazol 40 mg IV c/24h
- 2.- Paracetamol 1 gr IV PRN

MEDIDAS GENERALES

- 1.- Cama a 45°
- 2.- Barandales altos
- 3.- Colocación de Sonda Foley
- 4.- Cuantificación de uresis
- 5.- Checar estado neurológico
- 6.- Estudios de laboratorio: BH, ES, QSC, EGO, GASA
- 7.- Reportar eventualidades

POSTERIOR A UNA HORA:

Obtienes los siguientes resultados de laboratorio:

Biométrica Hemática: Hb: 9, VCM 79, HCM 34, Hto 31, leucocitos 13, neutrofilos segmentados: 87%, plaquetas 210mil.

Electrolitos séricos: Na: 129mEq / K 3.2mEq / CL 90 mEq

Química sanguínea: Glucosa: 800mg/dL / Urea 50mg/dL / creatinina 1.8mg/dL / BUN 10.61

EGO: pH: 7, amarillo ámbar, esterasa leucocitaria 250, glucosa en orina: 1000, cuerpos cetónicos +, nitritos ++, leucocitos 8-10 p/campo, resto negativo.

GASA: pH 7.3, pCo₂ 35-45, HCO₃ 24, CO₂: 24

SIGNOS VITALES: FC: 110lpm, FR 24rpm, T° 37.1°C, TA 100/85mmHg, SpO₂ 94%.

Llenado capilar 4 seg. Gasto urinario:0.4mlkgmin

3. Con los resultados de laboratorio obtenidos ¿Qué diagnósticos dejas en tu paciente?
Estado Hiperglucémico Hiperosmolar con infección de tracto urinario
4. ¿Cuál es la osmolaridad efectiva en este paciente?
302.44 mOsm/L
5. ¿Cuáles serían las nuevas indicaciones en tu paciente?

DIETA/ ayuno

SOLUCIONES

V1.- Sol. Salina 0.9% 250 cc P/1h

V2.- Sol. Fisiológica al 0.9% 1000 cc+ 2 ampulas de KCL P/ 8h
(40mEq)

MEDICAMENTOS

Omeprazol 40 mg IV c/24h

Paracetamol 1g IV PRN

Trimetropime/sulfametoxasol 800/160 mg Vo cada 8h

Nitrofurantoina 100mg Vo cada 8 horas

Insulina a 0.1 UI/kg/DU Adm 7(6.8) UI/DU BOLO

Insulina a 0.1 UI/kg/h Adm 7 (6.8) UI P/1h

MEDIDAS GENERALES

1.- Si la glucosa No < 50-70 mg/dl en 1 hora aumentar 1 UI de insulina

2.- Si glucosa < 250 mg/dl disminuir dosis de insulina (infusión) a 0.05 UI/kg/ hora (3.4 UI de insulina)

3.- Posterior retirar sol V1 y agregar Sol. Glucosa 5% 250 P/6 h

4.- Tomar Gtx 1- 2 horas

5. Oxigeno suplementario 2 ml

6.- Cama a 45°

7.- Barandales altos

8.- Colocación de Sonda Foley

9.- Cuantificación de uresis

10- Vigilar estado neurológico

11.- Reportar eventualidades

12. Checar signos vitales cada hora